

REPUBBLICA ITALIANA
UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI NAPOLI "PARTHENOPÉ"
NAPOLI

RIMBORSO MISSIONI - ITALIA

Tabella delle indennita' spettanti al sig. _____
Qualifica _____
Motivo _____
Assegnazione su cui far gravare le spese cat. _____ cap./art. _____

Viaggio da _____ a _____	€ _____
Classe _____ addì _____ ore _____	€ _____
Viaggio da _____ a _____	€ _____
Classe _____ addì _____ ore _____	€ _____
Supplemento rapido da _____ a _____	€ _____
Supplemento rapido da _____ a _____	€ _____
Diarie intere gg. _____ a € _____	€ _____
" " ore n. _____ a € _____	€ _____
Diarie ridotte gg. _____ a € _____	€ _____
" " ore n. _____ a € _____	€ _____
Rimborso quota iscrizione convegno _____	€ _____
Dichiarazione: la quota di iscrizione non comprende spese di vitto e alloggio	
Firma _____	
Rimborso fattura albergo n. _____ del _____	€ _____
Rimborso fattura albergo n. _____ del _____	€ _____
Rimborso fattura pasti n. _____ del _____	€ _____
Rimborso fattura pasti n. _____ del _____	€ _____
Rimborso fattura pasti n. _____ del _____	€ _____
Rimborso fattura pasti n. _____ del _____	€ _____
Aumento 10% spese viaggio F. S. (tariffa intera) _____	€ _____
Aumento 5% spese viaggio aereo _____	€ _____
Indennita' chilometrica (Km. _____) _____	€ _____

Somma lorda _____ € _____
Anticipazione _____ € _____
Totale ritenute _____ € _____
Somma netta _____ € _____

N. B. Si solleva l'amministrazione da qualunque responsabilita' per l'uso del mezzo proprio.

Napoli,

Firma